

## Weitere Angaben

Gewünschtes Datum der Konfirmation: 18. Mai 2025  25. Mai 2025

### Konfirmand/in

Signal / Handynummer		
Vorbereitungskurs	Konfi 3 <input type="checkbox"/>	Konfi 7 <input type="checkbox"/>
Hausarzt		Tel.:
Krankenkasse	Im Konfisommer bitte Kassenkarte mitgeben.	
Allergien (Lebensmittel, Insekten, Medikamente etc.)		
Regelmäßig einzunehmende Medikamente		
<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Schwimmer
		<input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer

Was wir noch wissen sollten:

Ja, ich will konfirmiert werden:

Ort, Datum

Unterschrift Konfirmand/in

### Erziehungsberechtigte:

Ich / wir sind einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter in der Kirchengemeinde St. Markus auf die Konfirmation vorbereitet wird. Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Regeln für Freizeitmaßnahmen der Evangelischen Jugend in Bayern entsprechend der Gesetzgebung zum Schutz der Jugend an.

Ort, Datum

Unterschriften

Den Teilnehmerbeitrag von € 450,- überweisen Sie bitte, soweit nicht anders vereinbart, auf das Konto der Kirchengemeindeverwaltung bei der:

Sparkasse Ingolstadt  
IBAN: DE 20 7215 0000 0000 0380 00  
BIC: BYLADEM 1 ING

Stichwort: Konfirmation 2025 – St. Markus – Name des Konfirmanden

Die Anmeldung wird gültig mit dem Zahlungseingang des Teilnehmerbeitrages.

Eingang Datum